



## Anmeldeformular ADHS-Elterngruppe

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bis **15.04.2026** an:  
Psychotherapieambulanz für Kinder und Jugendliche,  
Am Wissenschaftspark 25+27, 54296 Trier

oder per Mail an: **kiju-gruppe@uni-trier.de**

Bitte beachten Sie, dass eine Teilnahme an der Elterngruppe nur für Versicherte der gesetzlichen Krankenkassen möglich ist. Aufgrund der begrenzten Anzahl an Plätzen empfehlen wir eine möglichst frühzeitige Anmeldung.

Nach Eingang des Anmeldeformulars werden wir Sie kontaktieren, um **einen Termin für ein Erstgespräch** zu vereinbaren. Während des Erstgesprächs nehmen wir uns Zeit, unser Elterntaining und die begleitende Studie vorzustellen und Ihre Fragen dazu zu beantworten. Wenn Sie nach dem Erstgespräch weiterhin Interesse an einer Teilnahme haben, wird ein weiterer Termin vereinbart, in dem wir mit Ihnen die Symptome und Beschwerden Ihres Kindes durchgehen. Erst im Anschluss an diesen Termin können wir Ihnen eine verbindliche Zusage für eine Teilnahme am Elterntaining geben.

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

Geschlecht des Kindes:  männlich  weiblich  divers

Adresse des Kindes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das Kind ist versichert bei: \_\_\_\_\_  
(Name der Krankenkasse)

Namen der Eltern / Sorgeberechtigten: Person 1: \_\_\_\_\_

Person 2: \_\_\_\_\_

Kontakt über: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



Wurde bei Ihrem Kind bereits eine ADHS (Aufmerksamkeitsdefizit-  
/Hyperaktivitätsstörung) diagnostiziert?

ja      Durch wen? \_\_\_\_\_ Wann? \_\_\_\_\_

nein      Besteht der Verdacht auf ADHS? (Bitte beschreiben):

---

---

---

Das Elterntaining findet an folgenden Tagen statt:

- |                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| (1) Di, <b>12.05.2026</b> | <b>15.45</b> -17.40 Uhr |
| (2) Di, <b>19.05.2026</b> | 16.00-17.40 Uhr         |
| (3) Di, <b>26.05.2026</b> | 16.00-17.40 Uhr         |
| (4) Di, <b>02.06.2026</b> | 16.00-17.40 Uhr         |
| (5) Di, <b>09.06.2026</b> | 16.00-17.40 Uhr         |

Bitte beachten Sie folgende **Hinweise**:

- Pro Kind können max. zwei erwachsene Personen teilnehmen.
- Die Sitzungen finden ohne Kinder statt. Es wird keine Betreuung angeboten.
- Da die Sitzungen inhaltlich aufeinander aufbauen, ist eine regelmäßige Teilnahme wichtig. Bitte prüfen Sie vorab, ob Sie an allen fünf Terminen teilnehmen können.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_